



**SOLICITUD DE DERRIBO, PODA O
TRASPLANTE DE ARBOL**

DATOS DEL SOLICITANTE:

FECHA

--	--	--

NOMBRE: _____ FOLIO No. _____

CALLE: _____

COLONIA: _____ NO. DE TELEFONO: _____

UBICACIÓN DEL ARBOL: _____

CROQUIS DE UBICACION DEL ARBOL:

DATOS DE ATENCION CIUDADANA:

ID

DAC

PODA

DERRIBO

TRASPLANTE

MOTIVO DE LA SOLICITUD:

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

*** En caso de proyectos de construcción o remodelación de obra que motive el derribo, poda o trasplante, deberá presentar el proyecto y su autorización.**

*** Cuando el organismo (árbol o arbusto) se encuentre en propiedad privada, la actividad de poda, derribo y trasplante, será a cargo del ciudadano interesado, de acuerdo con el artículo 7 del Reglamento de Parques y Jardines.**

***Se les informa que su trámite con nosotros finaliza al ser entregado su dictamen.**

**ANEXAR: 2 COPIA DE ESTA SOLICITUD
2 COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR**